

Requisitos para Expansión para Adultos de Medicaid

Preguntas y Respuestas

1 de enero 2020

Requisito de Seguro Patrocinado por Empleador (o ESI, por sus siglas en ingles)

De qué trata el requisito de Seguro Patrocinado por el Empleador (o ESI) bajo el Programa de Expansión para Adultos de Medicaid?

Los miembros de Expansión para Adultos de Medicaid pueden tener que inscribirse en el seguro patrocinado por su empleador (o ESI). Le haremos saber si debe inscribirse en el ESI. Una vez inscrito, Medicaid le reembolsara su parte de la prima mensual. Le enviaremos un cheque mensual para cubrir las primas de su seguro. Si debe inscribirse en el ESI y no se inscribe, ya no calificara para Expansión para Adultos de Medicaid.

Si recibe un reembolso del ESI, también recibirá cobertura de Medicaid. Medicaid cubrirá sus copagos, deducibles y otros gastos de bolsillo del ESI por los servicios cubiertos por Medicaid.

Requisito de Participación Comunitaria

Si es elegible para recibir Expansión para Adultos de Medicaid, debe participar en actividades de Participación Comunitaria a menos que cumpla con una exención o califique por una buena causa. La Participación Comunitaria consiste en varias actividades de búsqueda de empleo y o capacitación que deben completarse para recibir Expansión para Adultos de Medicaid. Le haremos saber si debe participar.

¿Tengo que participar?

Algunas personas no tienen que participar. Puede estar exento si cumple con uno de los siguientes **motivos de exención** (la agencia puede solicitar una prueba de su motivo de exención)

No tiene que completar el requisito de Participación Comunitaria si

1. Está trabajando al menos 30 horas a la semana, o trabajando y ganando el equivalente a 30 horas a la semana con un salario mínimo federal
2. Tiene entre 60 y 64 años de edad
3. Esta embarazadas o dentro de los 60 días posteriores al parto.
4. Esta física o mentalmente incapacitado para cumplir con los requisitos de participación, según la determinación de un profesional medico
5. Es responsable del cuidado de un hijo dependiente menor de seis años. Esto se aplica solo a uno de los padres en el hogar por niño.
6. Es responsable del cuidado de una persona con discapacidad reconocida por la ley federal. Esto se aplica solo a un miembro de la familia por persona discapacitada
7. Es miembro de una tribu reconocida por el gobierno federal.

8. Actualmente recibe beneficios de seguro de desempleo, o espera una decisión de elegibilidad para dichos beneficios.
9. Está participando regularmente en un programa de tratamiento para el Trastorno por Uso de Sustancias (SUD), incluyendo el tratamiento ambulatorio intensivo.
10. Está inscrito al menos medio tiempo en cualquier escuela (como un colegio o universidad), entrenamiento vocacional o programa de aprendizaje.
11. Está participando en los servicios de empleo para refugiados ofrecidos por el estado. Esto puede incluir capacitación vocacional y programas de aprendizaje, administración de casos y planificación de empleo.
12. Esta actualmente recibiendo SNAP (Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria) y está exento de los requisitos de empleo de SNAP y/o FEP.

Si cree que cumple con una de estas exenciones, comuníquese con un especialista en elegibilidad al 1-866-435-7414.

¿Cómo encuentro las actividades de Participación Comunitaria?

1. Vaya a jobs.utah.gov
2. Cree una cuenta o inicie sesión en **Mi Búsqueda de Empleo**
3. Complete su registro de trabajo
4. Complete la evaluación en línea (serie de preguntas)
5. Complete los talleres en línea necesarios.
6. Solicitar al menos 48 trabajos
7. Haga seguimiento a sus actividades en línea

Deberá completar las actividades de participación comunitaria dentro de un período de participación de tres meses. Se le enviara una notificación para informarle la fecha en que debe completar estas actividades.

Puede ir a un Centro de Empleo de DWS y usar una computadora disponible al público. Vaya a jobs.utah.gov para ubicar una oficina.

¿Qué sucede después de completar estas actividades?

Después de completar estas actividades, habrá cumplido con el requisito de Participación Comunitaria por el resto de su período de elegibilidad. Deberá completar el requisito de participación comunitaria cada 12 meses para continuar siendo elegible para Medicaid de Expansión para Adultos, a menos que cumpla con una exención o califique por una buena causa.

¿Qué pasa si no puedo completar estas actividades?

Es posible que tenga una razón por la cual no puede completar estas actividades. Si es así, puede reclamar una "Buena Causa" para no participar.

Los motivos justificados para no participar en las actividades de Participación Comunitaria incluyen, entre otros, los siguientes:

1. No pudo cumplir con el requisito por razones relacionadas con su discapacidad o la discapacidad de un miembro de la familia inmediata que vive en su hogar.
2. Usted o un miembro de su familia en su hogar fue hospitalizado o tiene una enfermedad grave.
3. Experimento el nacimiento o la muerte de un miembro de la familia que vive con usted.
4. Ocurre un incidente de clima severo (incluyendo un desastre natural) que le impide cumplir con el requisito.
5. Tiene una emergencia familiar u otro evento que afecta su vida (por ejemplo, divorcio o violencia doméstica).
6. No tiene acceso a Internet o transporte a un lugar donde puede completar los requisitos, como un centro de trabajo o una biblioteca.
7. Hay menos de 48 empleadores en su área geográfica que están contratando.
8. Usted es el cuidador principal de un niño de seis años o más y no pudo cumplir con el requisito debido a las responsabilidades de cuidado de ese niño.

Si cree que tiene un motivo justificado, deberá llamar al número que figura en la parte inferior del aviso o conectarse en línea:

- Iniciar sesión en jobs.utah.gov
- Iniciar sesión en Mi Búsqueda de Empleo
- Seleccione "Haga clic aquí" y luego "Si no puede completar las actividades para la fecha de vencimiento especificada"

Recibirá información sobre como reclamar una buena causa.

Adaptaciones para Individuos con Discapacidad

Si tiene una discapacidad, tiene derecho a las adaptaciones razonables necesarias para participar en los requisitos de participación comunitaria. Puede solicitar ayuda para completar los requisitos de participación comunitaria. Esto podría incluir ayuda para informar actividades en línea. También puede incluir recibir una exención o una excepción de buena causa del requisito. Si no puede completar estas actividades por una razón relacionada con la discapacidad, llámenos al 1-866-435-7414.

Las personas con impedimentos auditivos o del habla pueden llamar a Relay Utah llamando al 711, o si solo habla español, puede llamar a Spanish Relay Utah: 1-888-346-3162.